



**La santé mentale et les addictions chez les personnes sans logement personnel en Île-de-France : l'enquête Samenta de 2009. Collectif.** [Enquête], 2015. 5 p.

**Résumé :** Répondant à une demande de la Préfecture de Paris et de la Mairie de Paris, les objectifs de l'étude Samenta (SANTé MENTale et Addictions chez les sans domicile franciliens) étaient, entre autres, d'estimer la prévalence des principaux troubles psychiatriques et des addictions parmi les personnes sans logement personnel en Île-de-France.

[http://www.invs.sante.fr/beh/2015/36-37/pdf/2015\\_36-37\\_6.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2015/36-37/pdf/2015_36-37_6.pdf)

**Santé mentale et abus de substance. Centre canadien de lutte contre les toxicomanes.** [En ligne]

<http://www.ccsa.ca/fra/topics/mental-health-and-substance-abuse/pages/default.aspx> (Page consultée le 26/11/2015).

**En Espagne, 70% des personnes souffrant de troubles mentaux sont aussi des fumeurs. Somapsy.**

[En ligne] <http://somapsy.org/en-espagne-70-des-personnes-souffrant-de-troubles-mentaux-sont-aussi-des-fumeurs/> (Page consultée le 30/11/2015)

**Collaboration pour les soins en toxicomanie et en santé mentale : Meilleurs conseils. Centre canadien de lutte contre les toxicomanies.** [Guide], Novembre 2015, 82 pages.

**Résumé :** Il a été établi que la collaboration intersectorielle et intrasectorielle entre fournisseurs de services constitue une pratique exemplaire pour répondre de façon plus efficace à une vaste gamme de problèmes de santé. Les services en toxicomanie et en santé mentale ne font pas exception : la présence simultanée de problèmes de toxicomanie et de santé mentale et de comorbidités physiques est chose courante et présente des difficultés particulières. On a noté au Canada une conjoncture très favorable à l'amélioration de la collaboration entre les secteurs de la toxicomanie et de la santé mentale à l'échelle du système, mais il semble que l'élaboration, l'évaluation, la documentation et l'échange de stratégies de collaboration efficaces à l'échelle de la pratique ne soient pas encore systématiques.

Le présent document propose les meilleurs conseils dégagés de ces efforts et lance un appel à l'action aux intervenants des systèmes, des services et à l'échelle pancanadienne en vue de favoriser l'atteinte de ces objectifs.

<http://ccsa.ca/Resource%20Library/CCSA-Collaboration-Addiction-Mental-Health-Best-Advice-Report-2015-fr.pdf>

**Intégration des services en santé mentale et en toxicomanie : processus de rencontre de deux mondes. Lamothe L., Sylvain C. Brousselle A..** [Article scientifique]. In : Sante publique, vol. 27, Suppl., 2015, p. 137-143

**Résumé :** La nécessité de mieux intégrer les services de santé mentale et de toxicomanie est désormais reconnue et a mené à la création de cliniques spécialisées dans ce type de services.

L'étude visait à analyser les défis d'intégration rencontrés par l'une d'elles et à cerner l'influence des stratégies et moyens déployés pour y faire face.

Les résultats ont révélé d'importants défis d'intégration aux quatre niveaux étudiés : clientèles, pratiques professionnelles, cadre structurel et relations inter organisationnelles.

Ces défis sont apparus très tôt dans l'évolution de la clinique et le personnel a dû déployer diverses stratégies et moyens pour réduire les tensions qu'ils ont générées.

Les résultats de cette étude amènent à reconsidérer l'intégration des services, non plus comme une finalité, mais comme un objet de changement émergeant d'un processus complexe dont l'aboutissement demeure incertain.

<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2015-HS-page-137.htm>

**Comorbidity of substance use and mental disorders in Europe.** EMCDDA. [Rapport en anglais], 2015, 100 p.

**Résumé :** Le lien entre consommation de drogues et problèmes de santé mentale est complexe, l'interaction entre les deux pouvant s'exercer de diverses manières. Dans certains cas, le trouble psychiatrique peut être un facteur de risque pour la consommation de drogues, tandis que dans d'autres, c'est l'utilisation d'une substance qui peut déclencher le trouble de santé mentale. Ces différentes associations posent la question de la réponse à porter en termes de prise en charge et de contrôle des actes délictueux.

<http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/OEDT151201Insights19.pdf>

**Age at first tobacco use and risk of subsequent psychosis-related outcomes : A birth cohort study.** Collectif. [Article scientifique en anglais] Australian and New Zealand journal of psychiatry. 2015

**Résumé :** Le tabagisme précoce serait associé à un sur-risque de développer des manifestations psychotiques. C'est ce que suggère une étude réalisée auprès d'une cohorte de 3 752 individus, hommes et femmes âgés de 21 ans au moment de l'étude. Les individus ayant commencé à fumer du tabac à 15 ans ou plus jeune encore étaient en effet 3,1 fois plus à risque présenter un trouble de type schizophrénique, des scores importants au Peters Delusional Inventory et des hallucinations persistantes. Cependant, après ajustement des données et exclusion des individus ayant consommé du cannabis, seule l'association entre tabagisme précoce et hallucinations demeurait très significative.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25991762>

**Diffusivity of the uncinat fasciculus in heroin users relates to their levels of anxiety.** Collectif. [Article scientifique en anglais] Translational Psychiatry. 2015

**Résumé :** Pour la première fois, une étude de cartographie de la substance blanche met en évidence les mécanismes différentiels qui sous-tendent le niveau élevé d'anxiété et de dépression, deux comorbidités observables chez les usagers d'héroïne. Ainsi, si l'anxiété s'y voit reliée à une altération du faisceau unciné, principal faisceau d'association fronto-temporale qui assure une connexion entre les structures limbiques et para-limbiques impliquées dans la régulation des émotions, la sévérité des symptômes dépressifs serait quant à elle dose-dépendante, associée à un seuil critique de consommation.

<http://www.nature.com/tp/journal/v5/n4/pdf/tp201548a.pdf>

**Addictions et comorbidités.** Amine Benyamina. [Ouvrage] Editions Dunod. 2014, 320 P.

**Résumé :** L'usage de substances est fréquent chez les patients souffrant de troubles mentaux et ces comorbidités peuvent avoir des conséquences graves sur leur santé doublées d'un impact défavorable sur leur fonctionnement social. Pourtant, ces troubles associés font l'objet de très peu de considération dans la pratique clinique quotidienne, où les troubles sont majoritairement traités de manière indépendante. Après avoir fait un tableau clinique des troubles liés aux addictions, l'ouvrage propose une prise en charge globale des pathologies addictives et psychiatriques.

<http://www.dunod.com/sciences-sociales-humaines/psychologie/psychotherapie/ouvrages-professionnels/addictions-et-comorbidites>

**La prévalence de l'usage de cannabis chez les patients schizophrènes hospitalisés à l'Hôpital Ibn Al Hassan de Fès. Rhandour T., [Mémoire ENSP]. 2014, 41 p.**

**Résumé :** La consommation de cannabis est fréquente chez les patients atteints de schizophrénie au Maroc, cependant, aucune étude n'a objectivement déterminé le taux de consommation en utilisant des tests urinaires.

Nous avons cherché à déterminer le taux de consommation récente de cannabis chez les patients schizophrènes, étudier les facteurs de risque, et évaluer les désordres psychiatriques chez les groupes positifs et négatifs.

<http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Ensp-Maroc/Memoires/massp/esp/2014/9051.pdf>

**Présentation : nouveaux paradigmes en toxicomanie : complexité et phénomènes émergents à l'avant-plan. Jutras Aswad D., Potvin S. [Article scientifique]. In : Santé mentale au Québec, 2014, vol 39, n°2, p. 15-19.**

**Résumé :** Nous proposons ici un numéro thématique spécial sur la toxicomanie pour la revue Santé mentale au Québec, avec comme angle principal celui de la complexité sociale, légale, psychologique et biologique de cette problématique.

<http://www.erudit.org/revue/smq/2014/v39/n2/1027829ar.html?vue=resume&mode=restriction>

**Tableau clinique des personnes cyberdépendantes demandant des services dans les centres publics de réadaptation en dépendance au Québec : étude exploratoire. Magali Dufour, Louise Nadeau, Sylvie R Gagnon. [Article scientifique]. In : Santé mentale au Québec Volume 39, numéro 2, automne 2014, p. 149-168**

**Résumé :** À ce jour, il n'existe aucun consensus quant aux critères diagnostiques d'une dépendance à Internet (Hinic, 2011 ; Tonioni et al., 2012 ; Weinstein et Lejoyeux, 2010). Pourtant, des personnes s'autodéclarent cyberdépendantes et réclament des soins dans les centres de réadaptation en dépendance (CRD) au Québec. Ces admissions ont amené l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal à demander la réalisation d'une étude descriptive sur la cyberdépendance.

<http://www.erudit.org/revue/smq/2014/v39/n2/1027837ar.html?vue=resume&mode=restriction>

**Alcool et troubles mentaux : De la compréhension à la prise en charge du double diagnostic. Amine Benyamina, Michel Reynaud, Henri-Jean Aubin. [Ouvrage] Editeur : Elsevier Masson. 2013.**

**Résumé :** Cet ouvrage, à la fois théorique et pratique, offre au praticien toutes les informations indispensables à la prise en charge d'un patient présentant un double diagnostic. Après un rappel des aspects neurobiologiques et des troubles liés à l'alcoolisme, il présente les spécificités de chaque population (adolescent, femme, personne âgée, etc.), puis il précise les comorbidités (alcool et troubles anxieux, alcool et troubles bipolaires, etc.), et enfin propose des pistes thérapeutiques pour la prise en charge des patients. Permettant une meilleure compréhension des comorbidités entre troubles addictifs et troubles mentaux, cet ouvrage fournit tous les outils nécessaires à une meilleure prise en charge et un meilleur accompagnement des patients vers la guérison.

<http://www.elsevier-masson.fr/alcool-et-troubles-mentaux-9782294727368.html>

**Actes de la 17eme rencontre professionnelle : Addictions & psychiatrie. RESPADD. 2012. 30p**

**Résumé :** La coexistence d'un trouble psychiatrique avec un trouble addictif n'est pas rare : on estime que près de la moitié des patients admis en service de psychiatrie en Europe présente un trouble mental associé à un abus de substance (principalement l'alcool, le cannabis et les sédatifs, tabac exclus). Et lorsqu'on se place du point de vue addictologique, on sait qu'environ 50% des consommateurs de substances psychoactives souffrent au moins d'un trouble de la personnalité.

<http://www.respadd.org/wp-content/uploads/2015/08/actes-rencontres-Respadd-2011.pdf>

**L'intégration des services en toxicomanie.** Michel Landry, Serge Brochu et Catherine Patenaude. [Ouvrage] Editions PUL. 2012, 273 p.

**Résumé :** Cet ouvrage traite de la question de l'intégration des services pour les personnes dépendantes aux substances psychoactives. On y aborde plusieurs thématiques qui ont trait à cette problématique telles que la collaboration entre les différents réseaux de première et deuxième ligne, la toxicomanie et la santé mentale, les personnes toxicomanes judiciairisées, l'intégration des services chez les jeunes, les femmes et les travailleurs canadiens, etc. Des chercheurs de différents milieux universitaires et institutionnels ont collaboré à ce livre, dont quelques auteurs européens qui ont accepté de partager leurs expériences en lien avec l'intégration des services dans leurs pays respectifs, soit la France et la Suisse.

<https://www.pulaval.com/produit/l-integration-des-services-en-toxicomanie>

**L'influence du réseau social sur la consommation pour des patients toxicomanes présentant une comorbidité psychiatrique.** Collectif. [Article scientifique]. In : Encéphale, 2011, vol 37, n°4, p. 249-256.

**Résumé :** Cette étude qualitative s'intéresse au point de vue de patients présentant des troubles concomitants de toxicomanie et de santé mentale. L'étude se penche sur les éléments et processus du réseau social qui sont utilisés par les patients pour expliquer leurs variations de consommation d'alcool et de drogues. Le réseau social réfère à l'ensemble des liens des participants, mais principalement la famille, le couple, les relations d'amitié et les relations dites thérapeutiques. Une entrevue en profondeur a été réalisée auprès de 22 patients faisant appel à un centre de traitement pour personnes souffrant d'une addiction à l'alcool ou aux drogues à Montréal (Canada). Les analyses qualitatives présentent les perceptions des patients tant sur les augmentations et les diminutions de consommation d'alcool et de drogues.

<http://www.em-consulte.com/article/661077/article/linfluence-du-reseau-social-sur-la-consommation-po>

**Les usages problématiques des jeux vidéo.** Minotte Pascal, Donnay Jean-Yves. [Rapport] In : Cahiers de l'institut wallon pour la santé mentale, 2010, n°6, 144 p.

**Résumé :** C'est au départ du concept de 'cyberdépendances' que nous avons été amenés à faire le point sur les usages des Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) et les liens qu'il y a à faire entre ceux-ci et la santé mentale.

<http://www.ascodocpsy.org/santepsy/Base/757225>

**La santé mentale au Maroc : enquête nationale sur la prévalence des troubles mentaux et des toxicomanies.** D. Moussaoui. [Article scientifique]. In : L'Encéphale, décembre 2007, Volume 33, numéro S4, pages 125-126

<http://www.em-premium.com/showarticlefile/135280/main.pdf>

**Quelle approche adopter envers les personnes âgées confrontées à des problèmes de toxicomanie, de santé mentale et de jeu : guide à l'intention des intervenants et des bénévoles** Collectif. [Rapport]. Toronto : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2006, 54 p.

**Résumé :** Concis et facile à lire, ce guide décrit les problèmes d'alcool, d'anxiété, de démence, de dépression, de jeu et de médicaments et la façon dont ils se manifestent chez les personnes âgées. Il fournit également des conseils sur la façon d'aborder ces questions avec ces personnes ainsi que sur les moyens d'obtenir de l'aide.

[http://www.ifac-addictions.fr/jeu\\_personnes\\_agees.pdf](http://www.ifac-addictions.fr/jeu_personnes_agees.pdf)

**Le processus d'élaboration des lignes directrices pour de meilleures pratiques : l'exemple des troubles concomitants de santé mentale, d'alcoolisme et de toxicomanie : De "meilleures pratiques" à "pratiques novatrices". Nadeau Louise.** [Article scientifique]. In : Santé mentale au Québec, vol. 28, n° 1, 2003, pages 37-53.

**Résumé :** Tout au long de 2001, une équipe de chercheurs et de cliniciens, soutenus par Santé Canada, ont développé des lignes directrices pour les meilleures pratiques relatives aux troubles concomitants de santé mentale et d'alcoolisme et de toxicomanie.

Cet article décrit tout d'abord l'importance des meilleures pratiques pour Santé Canada pour ensuite retracer le processus de recherche et de consultation qui a été suivi par l'équipe de rédaction.

On espère que ces éléments méthodologiques pourront servir de référence pour le développement de meilleures pratiques pour d'autres problématiques en santé mentale.

Cet article ne résumera pas le contenu des lignes directrices pour les meilleures pratiques, qui sont l'objet de la monographie si ce n'est pour illustrer par des exemples ce que l'on veut transmettre au lecteur.

<http://www.erudit.org/revue/smq/2003/v28/n1/006980ar.pdf>

**L'impact éventuel de la consommation des drogues sur la santé mentale de leurs consommateurs.**

**Cabal Christian** [Rapport]. Paris : Assemblée nationale, 2002, 206 p.

**Résumé :** La toxicomanie constitue un problème majeur de santé publique. De nouvelles drogues et de nouveaux comportements apparaissent et il est important d'analyser les conséquences de ces nouvelles données sur la santé mentale de la population. Ce rapport tente d'éclairer le législateur sur les effets des drogues sur le cerveau. Il s'agit d'une démarche sans idée préconçue, et qui s'appuie sur les principaux travaux scientifiques.

<http://www.assemblee-nationale.fr/11/pdf/rap-ocst/i3641.pdf>

**Traitements spécialisés des personnes ayant des problèmes concomitants de santé mentale et de toxicomanie : un modèle intégrant la thérapie dialectique comportementale : Les doubles diagnostics. Collectif.** [Article scientifique]. In : Santé mentale au Québec, vol. 26, n° 2, 2001, pages 132-156.

**Résumé :** Cet article décrit un programme de traitements intégrés pour personnes ayant des troubles comorbides de santé mentale et de toxicomanie. La thérapie dialectique comportementale (TDC) a été développée à l'origine par Linehan à l'intention des individus souffrant de troubles de personnalité limite et chroniquement suicidaires. Ses principes ont fourni le cadre pour l'organisation d'un programme de traitements spécialisés dans les domaines suivants : toxicomanie et trouble de personnalité limite, troubles liés aux substances et colère, et troubles liés aux substances et troubles alimentaires. Un aperçu de la TDC et les raisons qui appuient un programme concomitant basé sur cette approche sont discutés. On décrit les protocoles pour trois sous-groupes de patients, en portant une attention particulière aux similitudes et aux différences avec le protocole standard de la TDC.

<http://www.erudit.org/revue/smq/2001/v26/n2/014529ar.pdf>

**Traitement concomitant de la psychose et de la toxicomanie : Les doubles diagnostics. Vincent M., Gagne C, Therien J.** [Article scientifique]. In : Santé mentale au Québec, vol. 26, n° 2, 2001, pages 92-105.

**Résumé :** La prévalence élevée de problèmes de toxicomanie chez les psychotiques et le peu de ressources répondant à leur réalité complexe ont conduit une équipe multidisciplinaire du Centre de santé mentale communautaire (CSMC) de l'Hôpital Saint-Luc à mettre sur pied un groupe permettant des interventions sur la toxicomanie et la psychose de façon concomitante.

Suite à la présentation brève de la problématique et des modèles d'intervention prônés dans la littérature, cet article vise à résumer l'expérience de l'équipe du CSMC et leur stratégie afin de répondre aux besoins de ces patients.

Ainsi, cet article présente les raisons des modifications apportées au cours des années, la pertinence de l'approche motivationnelle auprès de ces patients souvent peu motivés à changer leurs comportements toxicomaniaques et les forces et les limites de cette approche.

<http://www.erudit.org/revue/smq/2001/v26/n2/014527ar.pdf>

**Cette bibliographie a été réalisée par Jacqueline Ilic, chargée de communication pour le Collectif National des SISM.**



**Les sources utilisées : Banque de donnée en Santé Publique, Banque de donnée Refdoc, Cairn, ScienDirect, EM Consulte, Base Santé Psy de l'Ascodocpsy, Sudoc, etc...**

**Si vous souhaitez davantage d'articles sur la thématique 2016, nous vous invitons à nous suivre sur les réseaux sociaux où nous proposons une veille quotidienne :**



**Plus d'information :** [sism.contact@gmail.com](mailto:sism.contact@gmail.com) ou 01-45-65-77-24